Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA RIVERA RIVEROS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52274984	
CORREO ELECTRONICO:	diriros@hotmail.com				CELULAR:	3043464737	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62455867245				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	6098			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2296	FECHA	2025-11-21 15:56:34.000	NÚMERO DE CRP	55171	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,195,200				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$8,390,400
VALOR EJECUTADO	$8,390,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9494145726	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo N.º 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	Se realizaron 20 jornadas, en la estrategia cuídate, se feliz 1 en la localidad de Fontibón, realizando valoración cardiovascular peso talla, tensión arterial, pulsioximetria, glucometría, tamizaje de EPOC, favoreciendo hábitos de vida saludables como alimentación, actividad física, Se enfatiza en la adopción de hábitos de vida saludables y su apropiación. , manejo del tiempo libre, de estrés y recomendación en IBOCA / IVU en las personas participantes en las jornadas programadas por la SDS y subred	se realiza diligenciamiento de formato de sesiones colectivas reportando los usuarios participantes durante las jornadas en los Puntos cuídate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuídate se feliz y Formato de sesiones colectivas
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	Asistencia y participación en la reunión del dia 4 de noviembre de 2025 Asistencia y participación en reunión convocada por la SDS, para generar línea técnica de los equipos CUIDATE, SE FELIZ , reunión de equipo localidad de fontibon 21 de noviembre	Listado de asistencia a las reuniones programadas
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Se promueven hábitos saludables en alimentación balanceada y a bajo costo, realización de actividad física mediante actividades lúdico pedagógicas, control médico periódico según la necesidad de cada persona, consumo responsable de alcohol, sensibilización frente al consumo de cigarrillo y SPA, en personas fumadores se realiza breve consejería en cesación de tabaco, las acciones a realizar en los puntos de cuídate se feliz es con el fin de disminuir factores de riesgo en las personas como son enfermedades crónicas no trasmisibles, Cáncer, y utilización del tiempo libre a través de actividades lúdico recreativas que fortalezcan capacidades en la realización de sus actividades diarias. Se realiza socialización frente a IBOCA, e IRUV	se realiza entrega de listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuídate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo Cuídate se feliz y formato de sesiones colectivas
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Se realiza educación a la comunidad que asiste a la estrategia cuídate, se feliz, con el propósito de favorecer acciones de orden individual y colectivo para el cuidado de la salud, identificando las actividades, escenarios y entidades que facilitan espacios para el desarrollo de actividades como la actividad física, espacios para cuidado, entre otros	se realiza entrega de listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuídate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo Cuídate se feliz y formato de sesiones colectivas
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Asistencia y participación en la reunión del dia 4 de noviembre de 2025 línea técnica para el desarrollo de acciones en el entorno cuidador comunitario, 13 de noviembre ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA -EPOC Asistencia y participación en reunión convocada por la SDS, para generar línea técnica de los equipos CUIDATE, SE FELIZ	Listado de asistencia a las reuniones programadas
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención.	Se realiza cronograma de actividades mensual teniendo en cuenta plan de acción y directriz del entorno Comunitario, se realiza entrega de listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuídate se feliz	Cronograma realizado y visualizado en drive, Formato de sesiones colectivas, registro de usuarios en el aplicativo. Cuídate se feliz
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Se realiza la entrega de soportes para ir realizando organización de documentación solicitada para el proceso de auditoria por la SDS	Entrega de documentación requerida, para tal fin.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se desarrollan las acciones con un enfoque de respeto, trato humanizado y trabajo en equipo teniendo en cuenta los valores institucionales como honestidad, respeto, compromiso entre otros	Acciones realizadas con calidad, humanización y respeto

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Durante el horario laboral se realizó porte y adecuado uso de los elementos de identificación institucional, (distintivos institucionales) así como el adecuado manejo de los recursos otorgados por la entidad	Porte de chaqueta institucional, carnet institucional, maleta, apropiación de lineamientos técnicos.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza gestión documental según directriz del entorno Comunitario	Gestión documental entregada
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo dara cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos como listados colectivos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo	Participación activa en las jornadas proyectadas desde la secretaria de salud y la subred suroccidente. respuesta a solicitudes generadas desde la supervisión y facilitadora del entorno localidad Fontibón Asistir puntualmente a la recepción y entrega de insumos los días asignados, para el desarrollo de acciones en el punto cuídate , se feliz.	Elaboración de formas de diligenciamiento, asistencia y otras actividades delegadas por apoyo a la supervisión y facilitadora del entorno localidad puente Arand

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA RIVERA RIVEROS

C.C 52.274.984 DE BOGOTA

La suma de **CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. $ 4.195.200** por concepto de servicios como PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA en el Entorno Comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6098-2025

DIANA RIVERA RIVEROS

C.C 52.274.984 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 62455867245

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

_____

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la Supervisión Entorno COMUNITARIO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52274984		RIVERA RIVEROS DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV KRR 80 n 8 11 apart 1447	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5487580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1931264312	9494145726	I	2025/11/24	2025/11/18	BANCOLOMBIA	0	$586,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,857,502	$297,300			$1,857,502	$232,200			$1,857,502	$11,200			$1,857,502	$45,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,857,502	$297,300			$1,857,502	$232,200			$1,857,502	$11,200			$1,857,502	$45,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,857,502	$297,300			$1,857,502	$232,200			$1,857,502	$11,200			$1,857,502	$45,300		$0	$0
1	CC 52274984	RIVERA DIANA	25-14	30	$1,857,502	$297,300	EPS002	30	$1,857,502	$232,200	CCF24	30	$1,857,502	$11,200	14-11	30	$1,857,502	$45,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,857,502	$297,300			$1,857,502	$232,200			$1,857,502	$11,200			$1,857,502	$45,300		$0	$0

2025/11/15 10:55 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52274984		RIVERA RIVEROS DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV KRR 80 n 8 11 apart 1447	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5487580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1931264312	9494145726	I	2025/11/24	2025/11/18	BANCOLOMBIA	0	$586,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,300	$0	$0	$297,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$297,300	$0	$0	$297,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,300	$0	$0	$45,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,300	$0	$0	$45,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$0	$11,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,200	$0	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$232,200	$0	$0	$232,200
TOTAL				1	$586,000	$0	$0	$586,000